



โรงพยาบาลหัวเฉียว  
HUA CHIEW HOSPITAL

665 ถนนบำรุงเมือง แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบฯ  
กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ 0-2223-1351  
665 Bumrungruang Rd. Klongmahanak Pohnprab  
Bangkok 10100 Tel. 0-2223-1351

Name : นายสุราษฎร์ เจริญไชย

HN : 51-027259

Visit Date : 20/04/2015

Birth Date : 27/05/1988

Allergies (แพ้ยา) :

Physician : พญ.กนกพร โพธิ์สุวรรณ

Department : คลินิกประกันสังคม

Age : 26 Y 10 M 24 D Sex : ชาย(Male)

Medical Certificate

MCENG58-009374

\*51-027259%20/04/2015%0132718-58%%3511%OPD05%3511\*

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง / ทันตแพทย์ พญ.กนกพร โพธิ์สุวรรณ แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง  
(Physician / Dentist Name) 35594

สาขาเวชกรรม/ทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทะเบียนเลขที่  
(Medical / Dental License No.)

ได้ทำการตรวจ นาย / นาง / นางสาว นายสุราษฎร์ เจริญไชย  
( I have examined Mr./ Mrs./ Miss ) ( Patient )

มารับการรักษา (Has been treated on)

☒ คนไข้นอก ( Out-Patient ) วันที่ ( Date of examination ) : 20 เม.ย. 2558

☐ คนไข้ใน ( In-Patient ) AN : วันที่ (Date) : -

อาการ (Chief Complaint) ปวดท้อง

การวินิจฉัยโรค (Diagnosis) ไข้หวัด

การรักษา / การตรวจวินิจฉัย (Treatment / Investigation)

☒ ให้ยา (Medication) ☐ เอกซเรย์ (X-Ray) ☐ การตรวจวิเคราะห์ (Lab)

☐ ทำแผล (Dressing) ☐ ทำกายภาพ (Physical Therapy)

☐ ทำหัตถการ (Procedure)

☐ ผ่าตัด (Surgery)

☐ อื่น (Other)

ความเห็นของแพทย์ (Recommendation)

☒ สมควรให้หยุดพักรักษาตัว (Patient Need to rest for) 1 วัน (Days)  
ตั้งแต่วันที่ (From Date) 20 เม.ย. 2558 ถึงวันที่ (To Date) 20 เม.ย. 2558

☐ แนะนำ (Recommendation)

(ลงชื่อ) แพทย์ / ทันตแพทย์ ผู้ตรวจ  
Signature M.D. / D.D.S  
( พญ.กนกพร โพธิ์สุวรรณ )

(ลงชื่อ) ศุภเดช เจริญไชย ผู้รับการตรวจ  
Signature Patient

( )